|  |
| --- |
| Директору ФКУЗ Ростовский-на-Дону |
| противочумный институт  Роспотребнадзора |
| Н.Е. Гаевской |
| от ответственного исполнителя эксперимента  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность, лаборатория (отдел)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. отв. исполнителя)* |

Служебная записка

Прошу Вашего разрешения на проведение эксперимента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(название эксперимента)*

который будет проводится в рамках НИР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(номер, название НИР)*

с целью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать цель, задачи эксперимента)*

Эксперимент будет проводиться на базе лаборатории экспериментально-биологических моделей и биологической безопасности с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(дата начала) (дата окончания)*

Схема экспериментального исследования.

В экспериментальном исследовании планируется проведение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(заражение/иммунизация/вскрытие)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать биопробное животное, количество биопробных животных, вес, возраст, пол)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать материал/вид микроорганизм (№ штаммам, его токсигенность), который будет использован в эксперименте)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(основные этапы эксперимента с указание даты проведения)*

*Указать характеристику используемых в работе штаммов возбудителей особо опасных или др. инфекций с приведением антибиотикограммы.*

Перечень лиц, задействованных в эксперименте, степень их участия, № приказа о допуске к работе с животными.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Должность | Степень участия \*, \*\* | №, дата приказа о допуске к работе с животными |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

\* - для специалистов лаборатории экспериментально-биологических моделей и ББ – организация рабочих мест; обеспечения процесса вскрытия/заражения биопробных животных; наблюдение за зараженными животными.

\*\* - для экспериментаторов – заражение/вскрытие.

Биологическая безопасность обеспечена в соответствии с требованиями действующего СанПиН в полном объеме.

Дата

Зав. лабораторией (отделом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Зав. лабораторией экспериментально-

биологических моделей и ББ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Председатель КББ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Председатель комиссии по биоэтике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО